



**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«БОРИСПІЛЬСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ
МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ»
Бориспільської міської ради Київської області
(КНП «Бориспільський МЦПМСД»)**

НАКАЗ

27.03.2024

м. Бориспіль

№ 06

**Про затвердження публічного договору про
надання медичних послуг №41750202**

З метою надання послуг, що не входять до Програми медичних гарантій та згідно ст. 633 Цивільного кодексу України

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Форму публічного договору про надання медичних послуг № 41750202 (додаток №1).
2. Запровадити використання в роботі лікарями підприємства публічного договору про надання медичних послуг № 41750202 та ознайомлення з ним пацієнтів під час надання платних медичних послуг.
3. Начальнику інформаційно-технічного відділу Євгенію МІРОШНИЧЕНКУ розмістити текст публічного договору про надання медичних послуг №41750202 на сайті підприємства.
4. Контроль за виконанням наказу покласти на заступника директора з медичної частини.

Директор

Василь ЖЕРНОВ

**ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР
ПРО НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ № 41750202**

м. Бориспіль

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «БОРИСПІЛЬСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ» БОРИСПІЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ в особі директора **Жернова Василя Анатолійовича**, що діє на підставі Статуту (далі – **Заклад охорони здоров'я або Заклад**), керуючись статтею 633, статтею 641 Цивільного кодексу України, пропонує необмеженому колу фізичних осіб, які звернулася до Закладу охорони здоров'я з метою отримання послуг (далі – **Замовник**), укласти цей Публічний договір про надання медичних послуг (далі – **Договір**) на нижченаведених умовах:

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Даний Договір має характер публічної оферти відповідно до чинного законодавства України (ст. ст. 633, 641 Цивільного кодексу України). До даного Договору застосовуються також положення ст. 634 Цивільного кодексу України.

1.2. Цей Договір є обов'язковим для виконання Закладом охорони здоров'я з моменту його оприлюднення на Сайті Закладу охорони здоров'я, а для Замовника – з моменту акцепту Договору.

1.3. Умови цього Договору встановлюються однаковими для всіх Пацієнтів/Замовників.

1.4. Свідченням повного та безумовного акцепту (прийняття) умов даного Договору, а також датою укладання даного Договору, є здійснення Пацієнтом та/або Замовником підтверджуючих дій.

Такими діями можуть вважатися:

- підписання Замовником Інформованої добровільної згоди пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення;
- початок одержання медичних послуг;
- оплата за медичні послуги.

1.5. Сторони гарантують, що кожна зі Сторін володіє необхідною дієздатністю, всіма правами і повноваженнями, необхідними і достатніми для укладання та виконання даного Договору відповідно до його умов.

1.6. В цьому Договорі нижченаведені терміни, поняття і визначення мають та вживаються у такому значенні:

Медична послуга – певна дія або сукупність дій, які здійснюються медичними працівниками Закладу охорони здоров'я з метою діагностики, лікування, профілактики або реабілітації захворювань, патологій або станів Пацієнта.

Замовник — фізична особа, яка володіє повною дієздатністю, яка акцептувала умови цього Договору.

Пацієнт – фізична особа, яка звернулася до Закладу охорони здоров'я для отримання медичних послуг та якій безпосередньо надаються такі послуги Закладом охорони здоров'я. У випадку, якщо Пацієнтом є особа, яка володіє неповною, частковою дієздатністю, або дієздатність якої обмежена, цей Договір в інтересах такої особи може бути укладений її законним представником. В такому випадку стороною Договору та Замовником послуг виступає законний представник такої особи, і проведення реєстрації та оплата послуг повинна виконуватись представником.

Лікуючий лікар – лікар який надає медичні послуги Пацієнту в Закладі охорони здоров'я.

Інший медичний персонал – медичні працівники, які надають медичні послуги Пацієнту в Закладі охорони здоров'я.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

2.1. Заклад охорони здоров'я в порядку та на умовах визначених цим Договором зобов'язується надати Пацієнту медичні послуги, передбачені Переліком платних медичних послуг, затверджених наказом по Закладу, на підставі усного або письмового звернення Пацієнта, а Пацієнт/Замовник зобов'язується прийняти та оплатити надані медичні послуги.

2.2. Медичні послуги надаються відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та/або локальних протоколів медичної допомоги, затверджених у встановленому порядку.

2.3. Місце надання медичних послуг: амбулаторії ЗПСМ, за адресами зазначеними на сайті Закладу.

2.4. Надання медичних послуг здійснюється відповідно до Інформованої добровільної згоди Пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення, яка оформлюється у встановленій законодавством України формі перед наданням першої медичної послуги та перед наданням медичних послуг, перелік яких визначається Закладом охорони здоров'я та розмішений на сайті.

2.5. Заклад охорони здоров'я не має права розголошувати третім особам інформацію про хворобу, медичне обстеження, огляд та їх результати, інтимну і сімейну сторону життя Пацієнта, яка стала відома Закладу охорони здоров'я у зв'язку із виконанням цього Договору, крім випадків, передбачених законодавством України, та іншими договорами, в тому числі добровільного страхування.

3. ЦІНА ДОГОВОРУ ТА ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ ОПЛАТИ

3.1. Ціна цього Договору визначається, як сума наданих Закладом охорони здоров'я та прийнятих Пацієнтом медичних послуг.

3.2. Вартість кожної медичної послуги визначається згідно Переліку платних медичних послуг на дату надання Пацієнту такої послуги.

3.3. Оплата наданих медичних послуг здійснюється Пацієнтом/Замовником в день надання медичної послуги або початку надання медичної послуги одним із нижченаведених способів за вибором Пацієнта:

- 3.3.1. За допомогою POSS-терміналу.
- 3.3.2. За допомогою платіжної карти.
- 3.3.3. Шляхом здійснення оплати за реквізитами Закладу охорони здоров'я.

4. ПОРЯДОК НАДАННЯ ТА ПРИЙМАННЯ-ПЕРЕДАЧІ ПОСЛУГ

- 4.1. Медичні послуги надаються медичними працівниками Закладу охорони здоров'я, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам відповідно до законодавства України.
- 4.2. До початку надання медичних послуг Лікуючий лікар або інший медичний персонал повідомляє Пацієнту перелік, склад та вартість всіх медичних послуг, надання яких вважає доцільним, та в усній формі погоджує з Пацієнтом перелік та вартість всіх медичних послуг, які будуть надані Закладом охорони здоров'я за призначенням цього Лікуючого лікаря.
- 4.3. Для отримання медичної допомоги пацієнт має звернутися до адміністратора амбулаторії (особисто чи в телефонному режимі) та записатися на прийом/проведення маніпуляцій у зручний для нього час та згідно вільних місць в графіку прийому лікарів.
- 4.4. Дату та час надання кожної медичної послуги може бути змінено з ініціативи Пацієнта до настання терміну надання такої послуги.
- 4.5. Дату та час надання кожної медичної послуги може бути змінено з ініціативи Закладу охорони здоров'я у разі:
 - 4.5.1. Якщо стан здоров'я Пацієнта перед початком надання медичної послуги унеможливує її надання або значним чином збільшує ризики виникнення ускладнень, загрози життю чи здоров'ю Пацієнта або інших тяжких чи негативних наслідків.
 - 4.5.2. Виникнення обставин непереборної сили, які унеможливають надання медичної послуги Закладом охорони здоров'я.
- 4.6. Наявність обставин, передбачених підпунктом 4.5.2. цього Договору, встановлюється Закладом охорони здоров'я та повідомляється Пацієнту.
- 4.7. Приймання-передача наданих медичних послуг здійснюється шляхом оформлення Акту приймання-передачі наданих медичних послуг (Додаток №1 до цього Договору, що є його невід'ємною частиною) (далі – Акт приймання-передачі), який складається Закладом охорони здоров'я в двох примірниках та надається Замовнику для підписання.
- 4.8. Замовник зобов'язаний підписати обидва примірники Акту приймання-передачі або надати письмову мотивовану відмову від підписання Акту приймання-передачі.
- 4.9. У разі якщо Замовник не надав письмову мотивовану відмову від підписання Акту приймання-передачі, медична послуг вважається належним чином наданою Закладом охорони здоров'я та належним чином прийнята Пацієнтом.
- 4.10. За наявності письмової мотивованої відмови від підписання Акту приймання-передачі, Заклад охорони здоров'я протягом 14 (чотирнадцяти) календарних днів розглядає таку відмову та в письмовій формі повідомляє Пацієнта про результати розгляду.
- 4.11. Якщо Пацієнту Закладом охорони здоров'я надано декілька медичних послуг, Заклад охорони здоров'я має право скласти один Акт приймання-передачі в двох примірниках, в якому зазначити весь перелік наданих медичних послуг.
- 4.12. Пацієнт/Замовник підтверджує, що Закладом охорони здоров'я йому роз'яснено права та обов'язки, встановлені законодавством України.

5. ЯКІСТЬ ПОСЛУГ

- 5.1. Контроль якості надання медичної допомоги здійснюється у випадках, в порядку та в строки, що передбачені законодавством України.
- 5.2. Якість наданих медичних послуг повинна відповідати вимогам законодавства України.

6. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

6.1. Права Пацієнта:

- 6.1.1. Отримати медичні послуги належної якості.
- 6.1.2. Отримувати достовірну та повну інформацію про стан свого здоров'я, у тому числі ознайомлюватись з відповідними медичними документами, що стосуються його здоров'я, які зберігаються у Закладі охорони здоров'я.
- 6.1.3. Отримувати достовірну та повну інформацію про протипоказання, можливі ускладнення та ризики (в тому числі для життя та здоров'я), прогноз можливого розвитку захворювання при наданні медичних послуг.
- 6.1.4. Вимагати заміни Лікуючого лікаря.
- 6.1.5. Мати право на таємницю про стан свого здоров'я, факт звернення за медичною допомогою, діагноз, а також про відомості, одержані при його медичному обстеженні.

6.2. Обов'язки Пацієнта:

- 6.2.1. Неухильно дотримуватись усних чи письмових приписів і рекомендацій лікарів Закладу охорони здоров'я, в тому числі Плану лікування та «Правила перебування пацієнтів/відвідувачів в амбулаторіях КНП «Бориспільський МЦПМСД».
- 6.2.2. Надавати оригінали чи копії документів, що містять інформацію про стан свого здоров'я, які необхідні Закладу охорони здоров'я для надання медичних послуг.
- 6.2.3. Прибути в місце надання медичних послуг в дату та час надання медичних послуг, які визначені відповідно до пункту 4.3. цього Договору. У разі не в змозі пацієнта прийти на прийом в призначений час, необхідно повідомити адміністратора Закладу охорони здоров'я про це не пізніше ніж за півгодини до прийому;
- 6.2.4. До початку надання медичних послуг повідомити лікуючого лікаря про весь перелік лікарських

засобів, які застосовує Пацієнт, а також про всі відомі хвороби, вади, алергічні чи специфічні реакції на лікарські засоби і продукти харчування та іншу суттєву інформацію про стан свого здоров'я.

6.2.5. У разі порушення або неможливості дотримання Пацієнтом Плану лікування, якщо такий надавався Пацієнту, повідомити про це лікуючого лікаря.

6.2.6. Повідомляти лікуючого лікаря про покращення або погіршення самопочуття, появу або зникнення симптомів та іншу інформацію про зміни стану свого здоров'я протягом строку лікування.

6.3. Права Замовника:

6.3.1. Вимагати від Закладу охорони здоров'я своєчасного та якісного надання медичних послуг за цим Договором.

6.4. Обов'язки Замовника:

6.4.1. Приймати надані Закладом охорони здоров'я медичні послуги, які є предметом даного Договору.

6.4.2. Своєчасно та у повному обсязі оплачувати медичні послуги, які є предметом цього Договору, у визначеному даним Договором порядку.

6.4.3. У разі замовлення медичних послуг для Пацієнта особи, яка володіє неповною, частковою дієздатністю, або дієздатність якої обмежена, забезпечити супровід такої особи в процесі надання медичних послуг, а також належне та своєчасне виконання такою особою призначеного лікування та/або обстеження.

6.5. Права Закладу охорони здоров'я:

6.5.1. Якщо інформація про хворобу Пацієнта може погіршити стан його здоров'я або зашкодити процесу лікування, Заклад охорони здоров'я має право надати неповну інформацію про стан здоров'я Пацієнта, обмежити можливість його ознайомлення з окремими медичними документами.

6.5.2. Вести фото та/або відео фіксацію процесу надання медичних послуг та в подальшому використовувати знеособлені результати такої фіксації в рекламних, маркетингових, навчальних та інших цілях, що не суперечать законодавству України.

6.5.3. В разі запізнення Пацієнта в односторонньому порядку змінити термін надання медичних послуг, визначений відповідно до пункту 4.3. цього Договору, або відмінити надання таких медичних послуг.

6.5.4. Відмовитись від надання медичних послуг в разі порушення Пацієнтом умов цього Договору.

6.6. Обов'язки Закладу охорони здоров'я:

6.6.1. Надавати Пацієнту медичні послуги належної якості в порядку та на умовах, визначених цим Договором.

6.6.2. Використовувати лікарські засоби та вироби медичного призначення, дозволені для використання в Україні

6.6.3. Вести та зберігати медичну документацію і звітність відповідно до вимог законодавства України.

7. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

7.1. В разі виявлення за результатами проведеної клініко-експертної оцінки недоліків (відхилень) якості медичної допомоги Заклад охорони здоров'я зобов'язується сплатити штраф у розмірі 50% (п'ятдесят відсотків) від вартості неякісно наданих медичних послуг.

7.2. В разі запізнення Пацієнта більше ніж на одну годину або, якщо Пацієнт не з'явився в місці надання медичних послуг, в дату та час надання медичних послуг, та не попередив адміністратора Пацієнт/Замовник сплачує Закладу охорони здоров'я штраф в розмірі 30% (тридцять) відсотків від вартості таких медичних послуг.

7.3. Заклад охорони здоров'я не несе відповідальності у разі виникнення ускладнень у Пацієнта або за шкоду, заподіяну життю та здоров'ю Пацієнта в результаті:

- невиконання Пацієнтом обов'язків, передбачених підпунктом 6.2.1. цього Договору, зокрема приписів і рекомендацій лікарів Закладу охорони здоров'я, Плану лікування, тощо;
- неповідомлення Пацієнтом суттєвої інформації про стан свого здоров'я;
- використання лікарських засобів та виробів медичного призначення неналежної якості або таких, що не призначені лікарями Закладу охорони здоров'я;
- не повідомлення Пацієнтом інформації, передбаченої пунктом 6.2.6. цього Договору;
- отримання медичної допомоги в інших закладах охорони здоров'я;
- розвитку захворювань чи патологій, які не пов'язані з наданням медичних послуг за цим Договором.

7.4. Заклад охорони здоров'я звільняється від відповідальності, якщо настання ускладнень відбулося не з вини Закладу охорони здоров'я (не пов'язано з якістю медичних послуг, що надається Пацієнту Закладом охорони здоров'я).

8. ФОРС-МАЖОР ТА ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ

8.1. Заклад охорони здоров'я звільняється від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором у разі виникнення обставин непереборної сили, які не існували під час укладання Договору та виникли поза волею Сторін (аварія, катастрофа, стихійне лихо, епідемія, епізоотія, війна, військові дії, громадські заворушення, страйк, терористичні дії або акти, антитерористичні операції, пожежі, удари блискавки, вибухи, відсутність електричної енергії, перебої в постачанні природного газу або питної води, поломка обладнання або устаткування, тимчасова непрацездатність лікарів або іншого медичного персоналу Закладу охорони здоров'я, тощо).

8.2. Пацієнт звільняється від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором у разі виникнення обставин непереборної сили, які не існували під час укладення Договору та

виникли поза волею Сторін (аварія, катастрофа, стихійне лихо, епідемія, епізоотія, війна, військові дії, громадські заворушення, страйк, терористичні дії або акти, антитерористичні операції, пожежі, удари блискавки, вибухи).

8.3. Сторона, що не може виконувати зобов'язання за цим Договором унаслідок дії обставин непереборної сили, повинна не пізніше ніж протягом 3 (трьох) календарних днів з моменту їх виникнення повідомити про це іншу Сторону.

9. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

9.1. У випадку виникнення спорів або розбіжностей Сторони зобов'язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів та консультацій.

9.2. У разі недосягнення Сторонами згоди спори (розбіжності) вирішуються у судовому порядку відповідно до законодавства України.

10. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ ТА ІНШІ УМОВИ

10.1. Договір починає свою дію з моменту його укладання (акцепти оферти) та діє до моменту повного виконання Сторонами зобов'язань по ньому чи до його розірвання.

10.2. Заклад охорони здоров'я має право в односторонньому порядку, без попереднього повідомлення Пацієнта/Замовника вносити зміни в текст даного Договору. Зміни до цього Договору вносяться Закладом охорони здоров'я в односторонньому порядку та оприлюднюються:

- На офіційному веб-сайті Закладу охорони здоров'я: cpmsd.com.ua
- На паперових носіях у відділеннях Закладу охорони здоров'я, вказаних в пункті 2.3. цього Договору.

10.3. Заклад охорони здоров'я не має права відмовитися від укладення цього Договору за наявності у нього можливості (в тому числі технічної, кадрової, організаційної, тощо) надати Пацієнту медичні послуги.

10.4. Умови цього Договору стосовно оплати медичних послуг не розповсюджується на випадки надання Пацієнтам медичних послуг, які оплачуються Закладу охорони здоров'я страховими компаніями відповідно до договорів страхування або іншими третіми особами, відповідно до умов відповідних договорів.

10.5. В разі виявлення розбіжностей між умовами цього Договору оприлюдненими на офіційному веб-сайті Закладу охорони здоров'я та на паперових носіях у відділеннях Закладу охорони здоров'я, пріоритет має примірник на паперових носіях.

10.6. Цей Договір може бути розірваний у порядку та в спосіб, встановленими законодавством України.

10.7. Приєднанням до цього договору Пацієнт надає згоду на внесення своїх персональних даних до локальної інформаційної системи, яка є у Закладі охорони здоров'я.

Обробка персональних даних за цим Договором необхідна виключно для цілей охорони здоров'я, встановлення медичного діагнозу, для забезпечення піклування чи лікування або надання медичних послуг та здійснюється медичним працівником або іншою особою Закладу, на яку покладено обов'язки щодо забезпечення захисту персональних даних та на яку поширюється законодавство про лікарську таємницю.

Права Пацієнта щодо обробки його персональних даних визначені статтею 8 Закону України «Про захист персональних даних»

Правовий режим роботи Закладу охорони здоров'я із персональними даними визначається Законом України «Про захист персональних даних».

11. АДРЕСА ТА РЕКВІЗИТИ ЗАКЛАДУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

КНП «Бориспільський МЦПМСД»

Юридична адреса: 08301, Київська область,
м. Бориспіль, вул. Київський Шлях,
буд. 158-Б,
код ЄДРПОУ 41750202

ІВАН № UA 453052990000026000040110737
в АТ КБ «ПРИВАТБАНК»
Тел.: (04595) 5 55 91



/Жернов В.А./

Акт приймання-передачі наданих медичних послуг

м. Бориспіль _____ р.

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «БОРИСПІЛЬСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ» БОРИСПІЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ (далі – Виконавець), в особі лікаря _____ та

_____ (далі – Замовник)
склали цей Акт приймання-передачі наданих медичних послуг, який підтверджує належне надання Закладом охорони здоров'я відповідно до Публічного договору про надання медичних послуг нижченаведених медичних послуг:

№	Код послуги	Найменування послуги	Одиниця виміру	Кількість послуг	Ціна з ПДВ	Сума з ПДВ
1						
2						

**ВСЬОГО:
В т. ч. ПДВ**

Замовник підтверджує, що не має претензій та зауважень стосовно кількості, обсягу та якості наданих медичних послуг, що зазначенні у цьому Акті приймання-передачі наданих медичних послуг, та приймає вищенаведені послуги.

Замовник підтверджує, що Закладом охорони здоров'я дотримано всі умови Публічного договору про надання медичних послуг № 41750202 від _____ р..

Від Виконавця

_____ ПІБ

Від Замовника

_____ ПІБ